

学校法人エイシンカレッジ
エイシン福祉教育センター 事務局

FAX : 025-242-0028

※番号のお間違えにご注意ください！

平成23年度 新潟医療福祉カレッジ
福祉用具専門相談員指定講習会
受講申込書

下記の通り、標記講習会の受講を申し込みます。

申込日： 年 月 日

フリガナ			性別
お名前			男・女
生年月日	昭和 年 月 日 (年齢: 歳) 平成		
ご住所	〒 -		
TEL		携帯電話	
勤務先名			
事務局 記入欄			

開催日	第1回	平成24年1月28日(土)、 平成24年2月11日(土)、12日(日)、 平成24年2月28日(火)、29日(水)	平成24年 1月16日(月)締切
-----	-----	---	---------------------